10/560109 MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
1	İ
APPLICANT(S)	

					CLAIMS						-
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED	I
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	1
1	1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ļ		51			Τ
3		14-		<u> </u>		 	4	52			
4		3		-		 	4	53		<u> </u>	L
5	,	 ^ -		 		├ ──-	4	54			1
6		1		 		 	-	55			1
7		$\hat{\Omega}$		 			┨	<u>56</u> 57			1
8		Ø				 	1	58			╊
9		()				 	1	59			╂
10	JJ .						1	60			╊
1			1			 	1	61			t
2				/			1	62			t
3							1	63			t
4			1	1]	64			t
5				./			1	65			r
6				1				66			Г
7				1				67			L
8				-!				68			L
0			-{					69			L
1								70			L
2								71 72			L
								73			L
								74			┝
\dashv								75			┢
								. 76			┢
$oldsymbol{\perp}$								77			┢
_								78			
4								79			
4							1	80			
4							ļ	81			L
-							İ	82			L
							• [83			L
+							ł	84			┝
\dashv							ŀ	85 86			H
							ŀ	87			-
\dashv							ŀ	88			
\neg							ŀ	89			
							- 1	90			_
							f	91			
							[92			_
								93			
_								94			
4						·	L	95			
							Ļ	96			_
]_	97			
\perp							ŀ	98			
9				——∔			L	99			
0			,, 				ŀ	100			
L IND.		_ -	7—	<u> </u>		_	ŀ	TOTAL IND.		<u>.</u>	_
L DEP.	- 8		/ /		J.	T	F	TOTAL DEP.		7	
MS							L	CLAIMS			

PTO - 1360 (REV. 11/04)

MS									
	<u> </u>	ILED		FTER Endment	AF 2 AME	AFTER 2 "AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			
51	<u> </u>								
52	-		ļ						
53	 	 		<u> </u>					
54 55				- -					
56	 			- 	-				
57	 			 	 				
58	1		!	+		 -			
59				+	 				
60					1				
61				·					
62									
63	<u> </u>								
64	 								
65	 			 					
66	 								
68				 	 				
69	 			 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
70				ļ					
71				<u> </u>					
72				 					
73				<u> </u>					
74									
75									
. 76						,			
77									
78									
79									
80 81									
82									
83									
84									
85									
86									
87					-				
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94 95									
96									
97									
98									
99									
100									
TOTAL IND.		#		#		#			
TOTAL DEP.	•	+		← [-			
TOTAL CLAIMS	i.				S.				
	U.	S. DEPARTA				Con Church			
a most and 11 mychair R VIIRE									